

ふれあい看護体験

募集のご案内

開催日：2025年7月14日（月）

場 所：大洲中央病院

募集締め切り：2025年6月20日（金）

中学生・高校生、主婦、お勤めの方など、是非、ご参加ください。



申し込み方法

往復はがきに右の内容をご記入の上、
下記までお申し込みください。

申し込み先

〒795-8507 大洲市東大洲5番地

大洲中央病院 看護部

TEL：0893-24-4551(代)

【ふれあい看護体験参加希望】

1. 住所
2. 氏名（フリガナ）
3. 年齢
4. 性別
5. 職業（学生は学校名と学年）
6. 電話番号
7. 洋服のサイズ
8. 中学生・高校生の場合は学校の許可の有無